10

15

20

1

Válvula de tres vías perfeccionada Objeto de la invención

La presente invención se refiere a una válvula de tres vías perfeccionada, de las que se utilizan en el sector sanitario, una de cuyas vías se acopla a un catéter intravenoso mientras que las otras dos se destinan a la administración de la terapia intravenosa.

El objeto de la invención es conseguir un funcionamiento óptimo de la válvula de tres vías, logrando una mejora de las vías o canalizaciones a través de las cuales dicha válvula se relaciona con los envases o recipientes suministradores de los productos terapéuticos. Otro objeto de la invención es obtener una mayor adaptabilidad de la válvula a los requerimientos del paciente.

Antecedentes de la invención

Las válvulas de tres vías se utilizan ampliamente en el ámbito sanitario para administrar, a la vez, diferentes productos, tales como suero, nutrientes y medicamentos, mediante un catéter intravenoso. Los pacientes con demencias, con varias patologías a la vez y con problemas cardiovasculares son los que más necesitan de este tipo de válvulas para la recepción intravenosa de varios productos, de forma simultánea.

25 El modelo de utilidad U 200202098 desarrolla una válvula de tres vías que se caracteriza porque las dos vías secundarias que emergen del núcleo presentan sendos codos ortogonales en su trayectoria.

Se conoce, sin embargo; que los medicamentos У 30 nutrientes que se administran a los pacientes, vía intravenosa, son fluidos que consisten fundamentalmente en disoluciones que contienen microelementos sólidos. Estos

microelementos se depositan en las paredes de las vías o

2

canalizaciones, impidiendo que la disolución fluya adecuadamente. Por tanto, la presencia dе válvula del ortogonales en la documento mencionado anteriormente plantea el problema de obturaciones de las vías o canalizaciones que son difíciles de eliminar. Este problema tiene consecuencias negativas para la terapia intravenosa, porque la medicación al paciente tiene que pasar en un tiempo determinado.

10 Otro problema es la reducida flexibilidad que ofrece la citada válvula con la presencia de los codos ortogonales. Por ejemplo, cuando el personal sanitario manipula las vías o canalizaciones, bien para cambiar los recipientes contienen los productos de la terapia intravenosa o bien para 15 desconectar una vía secundaria del catéter de alimentación, llega a dañar la conexión de la vía principal con el catéter intravenoso y afectar el suministro de los productos. Se debe tener presente que dicha vía principal está conectada directamente al catéter insertado previamente en la vena del 20 paciente, lo que implica que cualquier manipulación sobre las restantes vías secundarias afectará significativamente la conexión intravenosa, produciendo una extravasación por presión. Por lo tanto, ante este problema se hace necesario una válvula de tres vías cuyas vías secundarias sean, además, 25 flexibles.

Descripción de la invención

30

Atendiendo а 10 antes planteado, problemas obturaciones en las vías o canalizaciones secundarias y reducida flexibilidad de las mismas, se ha desarrollado una tres vías perfeccionada válvula de que los satisfactoriamente. Además, gracias a la nueva configuración diseñada, la válvula de la presente invención

3

proporciona una mayor flexibilidad. Así, el personal sanitario puede maniobrar sobre las vías secundarias con mayor facilidad y seguridad. En caso de actuar sobre las vías secundarias, no se afectará a la vía principal. De esta manera, las vías secundarias pueden moverse con mayor grado de libertad y, por tanto, la terapia intravenosa no resulta lesiva para el paciente. Así, un problema como es la extravasación por presión es solucionada por la presente invención.

5

10

15

20

25

30

La válvula de tres vías para uso sanitario desarrollada por la presente invención, soluciona el problema de obturación citado anteriormente, sobre la base de eliminar las trayectorias ortogonales de las dos vías secundarias, sustituyéndolas por trayectorias curvas.

Según un primer objeto de la invención, la válvula de tres vías, que es de las que comprenden un núcleo cilíndrico que tiene en su interior un obturador accionado mediante una maneta, en cuyo núcleo confluyen una vía principal conectada al catéter introducido en la vena del paciente y dos vías o canalizaciones secundarias que reciben los catéteres suministro de medicamentos o fluidos terapéuticos, estando sus secundarias situadas en oposición desfasadas ortogonalmente con respecto a la vía principal, se caracteriza porque las trayectorias de las vías secundarias presentan respectivamente unos tramos iniciales flexibles y de elevado índice elástico, los cuales prolongan en tramos finales sensiblemente paralelos entre sí.

Así, tanto el catéter intravenoso como los dos catéteres de conexión de las dos vías secundarias de la válvula discurren sensiblemente en paralelo y quedan orientadas hacia la cabecera del paciente que recibe la terapia intravenosa. Este es el sentido más favorable ya

WO 2005/046786

15

20

30

que los recipientes que contienen los medicamentos y nutrientes están colocados normalmente por encima de la cabeza del paciente.

La curvatura y flexibilidad de los tramos iniciales de las vías secundarias permite que las vías secundarias no presenten obturaciones, con lo cual, la terapia intravenosa presenta mayor eficacia porque el volumen de medicamentos y nutrientes a infundir se realizará en el tiempo requerido.

10 Además, los tramos iniciales presentan un elevado índice de elasticidad de forma que la capacidad de retorno a su posición inicial es mayor, permitiendo así que las vías secundarias se utilicen con mayor grado de seguridad.

Según una realización de la invención, el obturador situado en el seno del núcleo, tiene una configuración interior sensiblemente en forma de V invertida para permitir que los fluidos terapéuticos pasen de forma simultánea y, al mismo tiempo, permitir que sólo pase el fluido de una de las vías secundarias, cerrando el paso a la otra e, incluso, cerrar el paso a las dos vías secundarias, cuando sea necesario.

Según otra realización de la invención, se utiliza material polímero de grado médico para llevar a cabo las vías principal y secundarias.

25 Breve descripción de los dibujos

Para complementar la descripción y con objeto de ayudar a la mejor comprensión de las características del invento, de acuerdo con un modo preferente de realización práctica del mismo, se acompaña como parte integrante de dicha descripción, un juego de dibujos en donde con carácter ilustrativo y no limitativo, se ha representado lo siguiente:

Figura 1.- Representa una vista en perspectiva de una válvula de tres vías perfeccionada de aplicación sanitaria, según la presente invención.

5 Figura 2.- Representa la válvula de tres vías, en posición de uso y debidamente implantada en el antebrazo de un paciente, según la presente invención.

Figura 3.- Representa el obturador de la válvula, según la presente invención

Modo de realización de la invención

10

15

20

25

30

De acuerdo con las figuras citadas, especialmente de la figura 1, se puede observar cómo la válvula de tres vías es de las que comprende un núcleo cilíndrico (1) en cuyo seno actúa un obturador (4) y en el que confluyen una vía principal (2) y dos vías secundarias (3,3'). Entre estas tres vías se establece o no comunicación en función de la posición que adopte el obturador (4), el cual es accionado por el personal sanitario mediante una maneta (5). Como anteriormente se ha dicho, la vía principal (2) se destina a recibir el catéter (11) intravenoso que porta el paciente, mientras que las vías secundarias (3,3') están a su vez destinadas a recibir a los catéteres (10,10'), los cuales relacionan la válvula de la invención con unos recipientes de alimentación de fluidos terapéuticos, por ejemplo, suero fisiológico y antibiótico o cualquier otra pareja de productos.

Según la presente invención, las vías secundarias (3,3'), que emergen del núcleo (1) en oposición diametral se caracterizan porque presentan respectivamente trayectorias que discurren en sendos tramos (3a,3'a) iniciales curvos y se prolongan en unos tramos (3b,3'b) finales que discurren paralelamente a la vía principal (2). El sentido de inclinación de los tramos curvos es hacia el

6

hombro del paciente. De esta forma, se impide el problema de oclusiones o estrangulamientos de las vías secundarias.

Los medios (6) de acoplamiento, que se emplean para conectar las tres vías de la válvula a los correspondientes catéteres, son los conectores universales utilizados en la práctica médica.

5

Cuando la válvula de tres vías se conecta al catéter intravenoso, debidamente implantado en el antebrazo (9) del 10 paciente, según la figura 2, las vías secundarias (3,3') presentan unos tramos (3a,3'a) curvos que impiden acumulación de sólidos y, por tanto, se elimina el riesgo de oclusión de las vías. Por su parte, los tramos (3b,3'b) finales, los cuales son la prolongación de tales tramos 15 (3a,3'a) curvos, y los catéteres (10,10') quedan sensiblemente paralelos entre sí y orientados, en sentido longitudinal del brazo, hacia el hombro del paciente, es decir, en la posición más idónea para que los catéteres (10,10') conectados a dichos tramos (3b,3'b) finales de las vías secundarias se comuniquen 20 los correspondientes recipientes suministradores fluidos terapéuticos. Estos recipientes se habitualmente en un soporte en forma de T, ubicado en la cabecera de la cama. Por tanto, en la posición en la que actúa la válvula, según la presente invención, resulta 25 imposible dichos catéteres que (10,10') sufran estrangulaciones o torcimientos que dificulten o anulen el paso de los fluidos terapéuticos. A esta ventaja se añade la no oclusión de las vías a causa de los tramos curvos (3a,3'a) que presenta la válvula de la invención.

La válvula de la presente invención se realiza a partir de material polímero de grado médico, esto es, un polímero resistente al tratamiento térmico que recibe en la esterilización, no interactúa con los fluidos terapéuticos,

7

fácil de manipular, etc. Además, los tramos (3,3') iniciales tienen la característica de presentar un índice elástico elevado, lo que produce una mayor capacidad de volver a su posición original. De esta forma, se ofrece una válvula que ofrece mayor seguridad al paciente y elevada capacidad de manipulación por parte del personal sanitario.

En la figura 3 se puede observar el interior del núcleo (4), en el cual se aprecia la configuración de los canales (4a,4b) interiores sensiblemente en forma de V invertida, estando sus ramas ligeramente arqueadas a fin de permitir el paso del fluido de forma óptima.

10

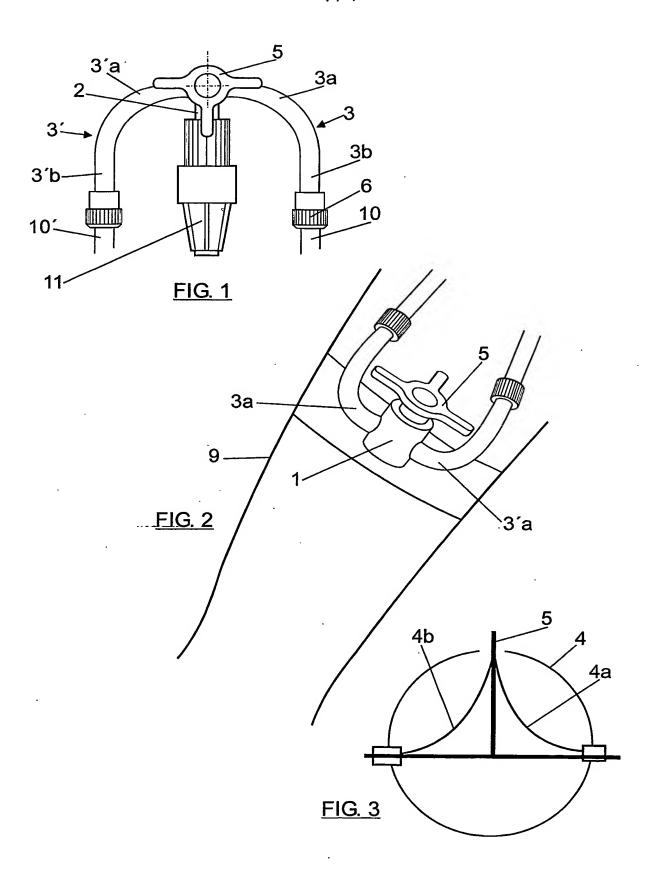
8

Reivindicaciones

20

- 1.- Válvula de tres vías perfeccionada para sanitario, de las que comprenden un núcleo (1) en el que confluyen una vía (2) principal y dos vías (3,3') secundarias, 5 destinadas a recibir respectivamente un catéter (11) intravenoso y dos catéteres (10,10') de alimentación, actuando en el seno del citado núcleo (1) un obturador (4) accionado exteriormente mediante una maneta (5) y por el que establece o no comunicación entre las vías (3,3') secundarias 10 y la vía (2) principal, en la que dichas vías (3,3') secundarias emergen del núcleo (1) en oposición diametral y desfasadas 90° respecto de la vía (2) principal, de manera que el tramo final de la trayectoria de las mismas se orienta en el sentido de la cabeza del paciente, caracterizada porque las 15 vías (3,3') secundarias que emergen del núcleo (1) presentan, en cada una de sus trayectorias, unos tramos (3a,3'a) iniciales curvos, flexibles y de elevado índice elástico, los cuales se prolongan en tramos (3b,3'b) finales sensiblemente paralelos entre sí.
 - 2.- Válvula de tres vías según la reivindicación 1, caracterizada porque las vías (3,3') se realizan a base de material polímero de grado médico
- 3.- Válvula de tres vías según la reivindicación 1, 25 caracterizada porque el obturador (4) presenta en su interior unos canales (4a,4b) que presentan una configuración interior sensiblemente en forma de V invertida, cuyas ramas están ligeramente arqueadas.

1/1



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No. PCT/ES2004/000477 .

CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

CIP¹ A61M 39/22

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

CIP7 A61M, F16K

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

DOCUMENTOS ESPAÑOLES DE PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

CIBEPAT, EPODOC, WPI, PAJ, ECLA

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	WO 8806895 A (DELMED INC.) 22.09.1988, see page 8, line 10 - page 15, line 8, figures 1-3	1-3
A	US 6626884 B (DILLON et al.) 30.09.2003, see figures 1-2	1, 3
A	US 3750704 A (BURKE et al.) 07.08.1973, see the whole document	1-2
Α .	US 5443453 A (WALKER et al.) 22.08.1995, see column 3, line 32 - column 4, line 39, figures 1-6	1, 3
		

* "A"	Special categories of cited documents: document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance	"T"	later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention		
"E" "L" "O" "P"	earlier document but published on or after the international filing date document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed	"Y"	document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art		
Date	Date of the actual completion of the international search		Date of mailing of the international search report		
(22.12.2004)		1 3. <u>01. 2005</u>			
Name and mailing address of the ISA/ S.P.T.O.		Authorized officer			
Facsimile No.		Telephone No.			
Form	POT/ISA/210 (good shoot) (Tyle 1002)				

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No. PCT/ES2004/000477

		101,2024	4/000477
C (Continuation)	DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relev	ant passages	Relevant to claim No.
A	ES 1052679 U (GOMEZ AMOR) 16.01.2003, see the whole document		1
A	WO 03082396 A (MOSSANEN-SHAMS et al.) 09.10. see page 4, line 8 / page 5, line 28, figures	2003,	1
A	US 4821996 A (BELLOTTI et al.) 18.04.1989, see abstract, figure 1A		1

Form PCT/ISA/210 (continuation of second sheet) (July 1992)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No

PCT/ES2004/000477 .

Patent document	Publication	Patent familiy	Publication
cited in search report	date	member(s)	date
WO 8806895 A	22.09.1988	AU 1681388 A	10.10.1988
		EP 0354915 AB	21.02.1990
		EP 19880903495	19.02.1988
		US 4950230 A	21.08.1990
		JP 2502882 T	13.09.1990
		JP 2772007 B	02.07.1998
		CA 1316059 C	13.04.1993
		AT 116136 T	15.01.1995
		DE 3852638 D	09.02.1995
		DE 3852638 T	18.05.1995
US 6626884 B	30.09.2003	CA 2346043 A	04.05.2000
		WO 0024313 A	04.05.2000
		AU 1141500 A	15.05.2000
		EP 1124485 A	22.08.2001
		EP 19990970899	25.10.1999
		AU 751570 B	22.08.2002
		JP 2002528159 T	03.09.2002
US3750704 A	07.08.1973	NONE	
US 5443453 A	22.08.1995	CA 2188296 AC	22.10.1995
		WO 9528975 A	02.11.1995
		AU 2293995 A	16.11.1995
•		EP 0758909 AB	26.02.1997
		EP 19950916439	17.04.1995
		IL 113420 A	30.10.1998
		AU 702421 B	18.02.1999
•		EP 1221322 A	10.07.2002
		EP 20020008461	17.04.1995
		EP 1221323 A	10.07.2002
		EP 20020008462	17.04.1995
		AT 226099 T	15.11.2002
		DE 69528582 D	21.11.2002
	•	DE 69528582 T	10.07.2003
WO03082396 A	09.10.2003	NONE	************
US4821996 A	18.04.1989	NONE	4
ES 1052679 U	16.01.2003	ES 1052679 Y	01.05.2003

INFORME DE BUSQUEDA INTERNACIONAL

Solicitud internacional n° PCT/ES2004/000477

A. CLASIFICACIÓN DEL OBJETO DE LA SOLICITUD

CIP¹ A61M 39/22

De acuerdo con la Clasificación Internacional de Patentes (CIP) o según la clasificación nacional y la CIP.

B. SECTORES COMPRENDIDOS POR LA BÚSQUEDA

Documentación mínima buscada (sistema de clasificación seguido de los símbolos de clasificación) ${
m CIP}^7~A61M,~F16K$

Otra documentación consultada, además de la documentación mínima, en la medida en que tales documentos formen parte de los sectores comprendidos por la búsqueda

DOCUMENTOS ESPAÑOLES DE PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD

Bases de datos electrónicas consultadas durante la búsqueda internacional (nombre de la base de datos y, si es posible, términos de búsqueda utilizados)

CIBEPAT, EPODOC, WPI, PAJ, ECLA

C. DOCUMENTOS CONSIDERADOS RELEVANTES

Categoria*	Documentos citados, con indicación, si procede, de las partes relevantes	Relevante para las reivindicaciones nº
A	WO 8806895 A (DELMED INC.) 22.09.1988, ver página 8, línea 10- página 15, línea 8, figuras 1-3	1-3
A	US 6626884 B (DILLON et al.) 30.09.2003, ver figuras 1-2	1, 3
A	US 3750704 A (BURKE et al.) 07.08.1973, ver todo el documento	1-2
A .	US 5443453 A (WALKER et al.) 22.08.1995, ver columna 3, línea 32- columna 4, línea 39, figuras 1-6	1, 3
1		
		•

En la continuación del recuadro C se relacionan otros documentos * Categorías especiales de documentos citados: "A" documento que define el estado general de la técnica no considerado	anexo "T" documento ulterior publicado con posterioridad a la fecha de		
como particularmente relevante. "E" solicitud de patente o patente anterior pero publicada en la fecha de presentación internacional o en fecha posterior.	estado de la técnica pertinente pero que se cita por permitir la comprensión del principio o teoría que constituye la base de la invención.		
"L" documento que puede plantear dudas sobre una reivindicación de prioridad o que se cita para determinar la fecha de publicación de otra cita o por una razón especial (como la indicada). "O" documento que se refiere o una divulcación cell o una utilización de como de	documento particularmente relevante; la invención reivindicada no puede considerarse nueva o que implique una actividad inventiva por referencia al documento aisladamente considerado.		
"O" documento que se refiere a una divulgación oral, a una utilización, a una exposición o a cualquier otro medio. "P" documento publicado antes de la fecha de presentación internacional pero con posterioridad a la fecha de prioridad reivindicada.	puede considerarse que implique una actividad inventiva cuando el documento se asocia a otro u otros documentos de la misma naturaleza, cuya combinación resulta evidente para un experto en la materia.		
Fecha en que se ha concluido efectivamente la búsqueda internacional	"&" documento que forma parte de la misma familia de patentes.		
22 Diciembre 2004 (22.12.2004)	Fecha de expedición del informe de búsqueda internacional 1 3 ENE 2005 1 3. 01. 2005		
Nombre y dirección postal de la Administración encargada de la búsqueda internacional O.E.P.M.	Funcionario autorizado J. Cuadrado Prados		
C/Panamá 1, 28071 Madrid, España. Nº de fax 34 91 3495304	N° de teléfono + 34 91 3495522		
Formulario PCT/ISA/210 (segunda hoja) (Enero 2004)			

INFORME DE BUSQUEDA INTERNACIONAL

Solicitin internacional n°
PCT/ES2004/000477

	FC1/E32004/		
C (Continuación).	(Continuación). DOCUMENTOS CONSIDERADOS RELEVANTES		
Categoría* Documentos citados, con indicación, si procede, de las partes relevantes Relevante reivindica		Relevante para las reivindicaciones nº	
Α	ES 1052679 U (GOMEZ AMOR) 16.01.2003, ver todo el documento	1	
A	WO 03082396 A (MOSSANEN-SHAMS et al.) 09.10.2003, ver página 4, línea 8- página 5, línea 28, figuras	. 1	
•			
Α	US 4821996 A (BELLOTTI et al.) 18.04.1989, ver resumen, figura 1A	1	
•			
Comulario POTAS A S	210 (continuación de la segunda) (Enero 2004)		

INFORME DE BUSQUEDA INTERNACIONAL

Solicitud internacional nº

PCT/ES2004/000477

Documento de patente citado en el informe de búsqueda	Fecha de publicación	Miembro(s) de la familia de patentes	Fecha de publicación
WO 8806895 A	22.09.1988	AU 1681388 A EP 0354915 AB	10.10.1988 21.02.1990
		EP 19880903495	19.02.1988
	•	US 4950230 A JP 2502882 T	21.08.1990 13.09.1990
		JP 2302882 I JP 2772007 B	02.07.1998
		CA 1316059 C	13.04.1993
		AT 116136 T	15.01.1995
		DE 3852638 D	09.02.1995
		DE 3852638 T	18.05.1995
US 6626884 B	30.09.2003	CA 2346043 A	04.05.2000
		WO 0024313 A	04.05.2000
		AU 1141500 A	15.05.2000
		EP 1124485 A	22.08.2001
		EP 19990970899	25.10.1999
		AU 751570 B	22.08.2002
		JP 2002528159 T	03.09.2002
US3750704 A	07.08.1973	NINGUNO	
US 5443453 A	22.08.1995	CA 2188296 AC	22.10.1995
		WO 9528975 A	02.11.1995
		AU 2293995 A	16.11.1995
		EP 0758909 AB	26.02,1997
		EP 19950916439	17.04.1995
		IL 113420 A	30.10.1998
		AU 702421 B	18.02.1999
		EP 1221322 A EP 20020008461	10.07.2002
		EP 1221323 A	17.04.1995 10.07.2002
		EP 20020008462	17.04.1995
		AT 226099 T	15.11.2002
		DE 69528582 D	21.11.2002
		DE 69528582 T	10.07,2003
WO03082396 A	09.10.2003	NINGUNO	********
US4821996 A	18.04.1989	NINGUNO	
ES 1052679 U	16.01.2003	ES 1052679 Y	01.05.2003

Formulario PCT/ISA/210 (anexo_familia de patentes) (Enero 2004)

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:
☐ BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
☐ FADED TEXT OR DRAWING
BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.